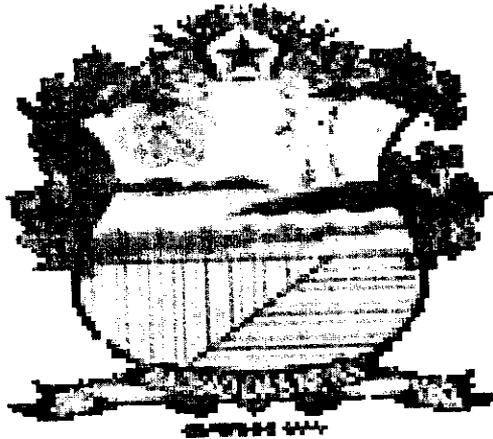


# FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE RIACHÃO DAS NEVES

Estado da Bahia



2021

Processo de Pagamento Nº 351

Data: 17/03/2021

Empenho Nº: 246 / 127

Credor: 26357 - FORMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA



Valor Bruto R\$: 46.636,00  
Valor Retido R\$: 0,00  
Valor Líquido R\$: 46.636,00

Dotação Orçamentária

Reduzido: 2106.30.14

Unidade: 02.07.001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Ação: 2.106 - GESTÃO DAS AÇÕES DA COVID-19-FMS

Elemento: 3.3.90.30.00 - Material de Consumo

Fonte: 14 - Transf. de Recursos do SUS

Nº Conta	Descrição Conta	Nº Agência	Banco	Nº Doc.	Valor
15919-0	CUSTEIO SUS	2526-7	001 - BANCO DO BRASIL S.A.	6245	46.636,00

F.M.S RIACHÃO DAS NEVES  
PAGAS COM RECURSOS  
VINCULADO CUSTEIO SUS





# FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE RIACHÃO DAS NEVES

PRAÇA MUNICIPAL - CENTRO

CNPJ: 11.246.331/0001-22 - CEP: 47.970-000 - RIACHAO DAS NEVES - BA



Documento Assinado Digitalmente por: MIGUEL CRISOSTOMO BORGES NETO - 11/05/2021 10:31:28  
Acesse em: <https://eicm.ba.gov.br/eip/validaDoc.seam> Código do documento: aee782e8-00c5-4c6c-bdce-0e9f66652dcb

## NOTA DE EMPENHO

PROCESSO ADM:

20-2020

EMPENHO: 246 / 2021      Data do Empenho: 01/02/2021      TIPO DO EMPENHO: Global

**FORNECEDOR**

Nome: 26357 - FORMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA      Tipo Pessoa: Jurídica

Endereço: RUA AYMORE, 560      Complemento:

Bairro: RENATO GONÇALVES      Cidade: BARREIRAS      Estado: BA

CNPJ: 03.434.444/0001-23      Insc. Estadual:      CPF:      RG:

Conta:      Agência:      Banco: -

**DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA**

Reduzido: 2106.30.14 - ORÇAMENTÁRIO E SUPLEMENTAR

Unidade: 02.07.001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Função: 10 - Saúde

Sub-Função: 304 - Vigilância Sanitária

Programa: 2 - SAÚDE: UMA NOVA HISTÓRIA NA SAÚDE DE RIACHÃO DAS NEVES

Ação: 2.106 - GESTÃO DAS AÇÕES DA COVID-19-FMS

Elemento: 3.3.90.30.00 - Material de Consumo

Fonte: 14 - Transf. de Recursos do SUS

Sub-Elemento: 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO - OUTROS

Modalidade: Pregão eletrônico	Nº Lic.: 01-2020-PE	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
Convênio:	Contrato: 71-2020-PE	485.000,37	485.000,00	0,37
Patrimônio: -				

**HISTÓRICO**

REF. AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALAR PARA SEREM UTILIZADOS NO COMBATE AO COVID-19, NA SEDE E ZONA RURAL DESTE MUNICÍPIO.

Nº Ordem	Especificação (Item)	Unidade	Quant.	Valor Unitário	Valor Total

F.M.S RIACHÃO DAS NEVES  
RAGAS COM RECURSOS  
VINCULADO CUSTEIO SUS

## Quatrocentos e oitenta e cinco mil reais ##      485.000,00

<p>Autorizo o empenho da despesa supra mencionada em 01/02/2021.</p> <p></p> <p>FRANCIANE MOURA TEIXEIRA CRISOSTOMO BORGES Secretária de Saúde CPF : 776.685.705-78</p>	<p>Declaro que a importância supra foi deduzida do crédito próprio em 01/02/2021</p> <p></p> <p>WILLIAN SILVA PEREIRA Contador Reg. Prof.: CRC(BA) Nº024659/O-4</p>
---	---



# FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE RIACHÃO DAS NEVES

PRAÇA MUNICIPAL - CENTRO

CNPJ: 11.246.331/0001-22 - CEP: 47.970-000 - RIACHÃO DAS NEVES - BA



Documento Assinado Digitalmente por: MIGUEL CRISOSTOMO BORGES NETO - 11/05/2021 10:31:28  
Acesse em: <https://e.tcm.ba.gov.br/epp/validaDoc.seam> Código do documento: aee78248-00c5-4d6c-b2cc-0a39666f524cb

## NOTA DE SUB-EMPENHO

PROCESSO ADM: 20-2020

EMPENHO: 246 / 2021 Nº SUB-EMPENHO: 127 Data do Sub-Empenho: 15/03/2021 TIPO DO EMPENHO: Global

FORNECEDOR		Nome: 26357 - FORMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA		Tipo Pessoa: Jurídica	
Endereço: RUA AYMORE, 560		Cidade: BARREIRAS		Estado: BA	
Bairro: RENATO GONÇALVES		Complemento:		RG:	
CNPJ: 03.434.444/0001-23 Insc. Estadual:		CPF:		Banco: -	
Conta: Agência:		RG:			

DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA Reduzido: 2106.30.14 - ORÇAMENTÁRIO E SUPLEMENTAR Data do Empenho: 01/02/2021

Unidade: 02.07.001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
 Função: 10 - Saúde  
 Sub-Função: 304 - Vigilância Sanitária  
 Programa: 2 - SAÚDE: UMA NOVA HISTÓRIA NA SAÚDE DE RIACHÃO DAS NEVES  
 Ação: 2.106 - GESTÃO DAS AÇÕES DA COVID-19-FMS  
 Elemento: 3.3.90.30.00 - Material de Consumo  
 Fonte: 14 - Transf. de Recursos do SUS  
 Sub-Elemento: 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO - OUTROS

Modalidade: Pregão eletrônico	Nº Lic.: 01-2020-PE	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
Convênio:	Contrato: 71-2020-PE	485.000,37	485.000,00	0
Patrimônio: -				

HISTÓRICO REF. AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALAR PARA SEREM UTILIZADOS NO COMBATE AO COVID-19, NA SEDE E ZONA RURAL DESTE MUNICÍPIO.	Movimentação Empenho		
	Saldo Anterior	Sub-Empenho	Saldo Atual
	82.408,02	46.636,00	35.772,02

Nº Ordem	Especificação (Item)	Unidade	Quant.	Valor Unitário	Valor Total

F.M.S RIACHÃO DAS NEVES  
PAGAS COM RECURSOS  
VINCULADO CUSTEIO SUS

## Quarenta e seis mil e seiscentos e trinta e seis reais ## 46.636,00

<p>Autorizo o empenho da despesa supra mencionada em 15/03/2021.</p> <p></p> <p>FRANCIANE MOURA TEIXEIRA CRISOSTOMO BORGES Secretária de Saúde CPF 776.685.705-78</p>	<p>Declaro que a importância supra foi deduzida do crédito próprio em 15/03/2021</p> <p></p> <p>WILLIAN SILVA PEREIRA Contador Reg. Prof.: CRC(BA) Nº 024659/O-4</p>
---	--



# FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE RIACHÃO DAS NEVES

PRAÇA MUNICIPAL - CENTRO

CNPJ: 11.246.331/0001-22 - CEP: 47.970-000 - RIACHÃO DAS NEVES - BA

## NOTA DE LIQUIDAÇÃO

PROCESSO ADM: 20-2020

EMPENHO: 246 / 2021 Nº SUB-EMPENHO: 127 Data do Sub-Empenho: 15/03/2021 TIPO DO EMPENHO: Global

<b>FORNECEDOR</b>	
Nome: <b>26357 - FORMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA</b>	Tipo Pessoa: Jurídica
Endereço: RUA AYMORE 560	Complemento:
Bairro: RENATO GONÇALVES	Cidade: BARREIRAS
CNPJ: 03.434.444/0001-23	Insc. Estadual: CPF: RG: Estado: BA
Conta: Agência:	Banco: -

**DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA**  
Reduzido: 2106.30.14 - ORÇAMENTÁRIO E SUPLEMENTAR Data do Empenho: 01/02/2021

Unidade: 02.07.001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Função: 10 - Saúde
Sub-Função: 304 - Vigilância Sanitária
Programa: 2 - SAÚDE UMA NOVA HISTÓRIA NA SAÚDE DE RIACHÃO DAS NEVES
Ação: 2.106 - GESTÃO DAS AÇÕES DA COVID-19-FMS
Elemento: 3.3.90.30.00 - Material de Consumo
Fonte: 14 - Transf. de Recursos do SUS
Sub-Elemento: 3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO - OUTROS

Modalidade: Pregão eletrônico	Nº Lic.: 01-2020-PE	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
Convênio:	Contrato: 71-2020-PE	485.000,37	485.000,00	0,37
Patrimônio:				

<b>HISTÓRICO</b> REF AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALAR PARA SEREM UTILIZADOS NO COMBATE AO COVID-19. NA SEDE E ZONA RURAL DESTE MUNICÍPIO.	<b>Movimentação Empenho</b>		
	Saldo Anterior	Sub-Empenho	Saldo Atual
	82.408,02	46.636,00	35.772,02

Data do Empenho: 01/02/2021 Data do Liquidação: 16/03/2021

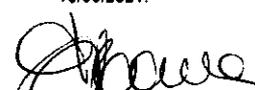
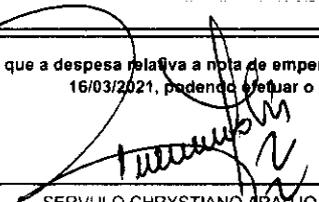
RETENÇÕES		
Código	Descrição	Valor
## Quarenta e seis mil e seiscentos e trinta e seis reais ##		0,00
		<b>Valor Retido</b>
		<b>Valor Líquido</b>
		<b>46.636,00</b>

### DOCUMENTOS COMPROBATORIOS

NOTA FISCAL	Data Emissão	Número	Série	Sub-Série	Data Validade	Valor R\$
	15/03/2021	4992	1	A	31/12/2021	20.751,00
	16/03/2021	4994	1	A	31/12/2021	25.885,00

### DESDOBRAMENTOS ( PCASP )

Código	Descrição	Valor R\$
33111360	LIQUIDAÇÃO MATERIAL HOSPITALAR	46.636,00

Declaro que os materiais foram recebidos e/ou serviços prestados em 16/03/2021.   _____ FRANCIANE MOUSA TEIXEIRA CRISOSTOMO BORGES Secretária de Saúde CPF 776.685.705-78	Declaro que a despesa relativa a nota de empenho supra está liquidada em 16/03/2021, podendo efetuar o pagamento.   _____ SERVULO CHRYSIANO ARAUJO DOS SANTOS Controlador(a) Interno(a) CPF : 004.548.795-20
--	--

**F.M.S RIACHÃO DAS NEVES  
PAGAS COM RECURSOS  
VINCULADO CUSTEIO SUS**

Documento Assinado Digitalmente por: MIGUEL CRISOSTOMO BORGES NETO - 11/05/2021 10:31:28  
Acesse em: https://e.tcm.ba.gov.br/epp/validaDoc.seam Código do documento: aae782e8-00c5-4c6c-bdce-0e5966652aeb



# FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE RIACHÃO DAS NEVES

PRAÇA MUNICIPAL - CENTRO

CNPJ 11.246.331/0001-22 - CEP: 47.970-000 - RIACHÃO DAS NEVES - BA

## ORDEM DE PAGAMENTO

PROCESSO ADM: 20-2020



Documento Assinado Digitalmente por: MIGUEL CRISOSTOMO BORGES NETO - 11/05/2021 10:31:28  
Acesse em: https://e.tcm.ba.gov.br/epp/validaDoc.seam Código do documento: aee782e8-00c5-4c6c-bdce-0e5966652e6b

EMPENHO: 246 / 2021	Nº SUB-EMPENHO: 127	TIPO DO EMPENHO: Global	
Data Empenho: 01/02/2021	Data Sub-Empenho: 15/03/2021	Data Liquidação: 16/03/2021	Data Pagamento: 17/03/2021

FORNECEDOR			
Nome:	26357 - FORMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA		Tipo Pessoa: Jurídica
Endereço:	RUA AYMORE 560		Complemento:
Bairro:	RENATO GONÇALVES	Cidade: BARREIRAS	Estado: BA
CNPJ:	03.434.444/0001-23	Insc. Estadual:	RG:
Conta:	Agência:	CPF:	Banco: -

DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA	
Reduzido:	2106.30.14 - ORÇAMENTÁRIO E SUPLEMENTAR
Unidade:	02.07.001 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Função:	10 - Saúde
Sub-Função:	304 - Vigilância Sanitária
Programa:	2 - SAÚDE: UMA NOVA HISTÓRIA NA SAÚDE DE RIACHÃO DAS NEVES
Ação:	2.106 - GESTÃO DAS AÇÕES DA COVID-19-FMS
Elemento:	3.3.90.30.00 - Material de Consumo
Fonte:	14 - Transf. de Recursos do SUS
Sub-Elemento:	3.3.90.30.99 - MATERIAL DE CONSUMO - OUTROS

Modalidade: Pregão eletrônico	Nº Lic.: 01-2020-PE	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
Convênio:	Contrato: 71-2020-PE	485.050,37	485.000,00	50,37
Patrimônio: -				

HISTÓRICO REF. AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALAR PARA SEREM UTILIZADOS NO COMBATE AO COVID-19, NA SEDE E ZONA RURAL DESTA MUNICÍPIO.	Movimentação Empenho		
	Saldo Anterior	Sub-Empenho	Saldo Atual
	82.408,02	46.836,00	35.772,02

Data do Empenho: 01/02/2021	Data do Liquidação: 16/03/2021	Data do Pagamento: 17/03/2021
-----------------------------	--------------------------------	-------------------------------

## Quarenta e seis mil e seiscentos e trinta e seis reais ##

Valor Bruto 46.836,00

Paga-se ao favorecido o valor de R\$ 46.836,00 (Quarenta e seis mil e seiscentos e trinta e seis reais), proveniente desta nota. Em, 17/03/2021	O processo foi pago conforme a autorização. Em, 17/03/2021
 FRANCIANE MOURA TEIXEIRA CRISOSTOMO BORGES Secretária de Saúde CPF 776.685.705-78	 OZENI DE BRITO MAGALHAES SILVA Tesoureiro CPF : 002.661.415-44

IDENTIFICAÇÃO BANCÁRIA					
Nº Conta	Descrição Conta	Nº Agência	Banco	Nº Doc.	Valc
15919-0	CUSTEIO SUS	2526-7	001 - BANCO DO BRASIL S.A	6245	46.836,00
<b>F.M.S RIACHÃO DAS NEVES PAGAS COM RECURSOS VINCULADO CUSTEIO SUS</b>					

### RECIBO

Recebemos da(o) FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE RIACHÃO DAS NEVES a importância supra de R\$ 46.836,00 (Quarenta e seis mil e seiscentos e trinta e seis reais), conforme especificação constante nesta ordem de pagamento, pela qual damos total quitação.

Pagamento efetuado através de Ordem.



DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**FORMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA EPP**

RUA DO ALECRIM, 68

SERRA DO MIMO

(77) 3611-0526

Barreiras

BA 47.802-584

**DANFE**

Documento auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1  
Entrada: 0

1

FL 1 / 1

Nº: 4994

Série: 1



CHAVE DE ACESSO

2921 0303 4344 4400 0123 5500 1000 0049 9411 3359 0013

Consulta de autenticidade no portal nacional de NF e www.nfe.fazenda.gov.br ou no site da Sefaz Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA DENTRO DO ESTADO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

129211305076204 15/03/2021 12:46:57

INSCRIÇÃO ESTADUAL

52020515

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTÁRIA

CNPJ

03.434.444/0001-23

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

NOME/RAZÃO SOCIAL

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE RIACHAO DAS NEVES

CNPJ/CPF

11.246.331/0001-22

DATA DA EMISSÃO

15-03-2021

ENDEREÇO

RUA PC MUNICIPAL, S/N

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

47.970-000

DATA DA ENTRADA

15-03-2021

MUNICÍPIO

RIACHAO DAS NEVES

FONE/FAX

(77) 3624-2137

UF

BA

INDICADOR IE

9-Não Contribuinte

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA ENTRADA

12:46:23

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DE ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

BASE DE CÁLC. DE ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS ST

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

25.885,00

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

25.885,00

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA  
1 - Destinatário

CODIGO ANTT

PLACA VEICULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

16770

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

**DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO**

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD.	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	BC.ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALÍQUOTAS ICMS	IPI
000155	AGUA PARA INJEÇÃO 10ML	30039099	060	5405	AMP	3.000,000	0,28	840,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000023	BUTIL DE ESCOP+DIPIRONA 4MG/ML+500MG (BUSC. COMP) BUSCOPAM COMPOSTO	30044990	060	5405	AMP	1.500,000	2,47	3.705,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000433	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20MG/ML BUSCOPAM SIMPLES	30039099	060	5405	AMP	1.000,000	1,84	1.840,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000193	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA 2MG/2ML	30049099	060	5405	AMP	600,0000	1,75	1.050,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000596	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA 2MG/4 ML	30039079	060	5405	AMP	600,0000	4,75	2.850,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000022	COMPLEXO B 2 ML	30039019	060	5405	UN	2.000,000	1,23	2.460,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000019	FOSF. DISSOD. DEXAMET. 4MG/ ML 2,5 ML	30039099	060	5405	UN	2.000,000	1,14	2.280,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000169	FOSF. DISSOD. DEXAMETASONA 2MG/1ML	30039099	060	5405	AMP	2.000,000	0,85	1.700,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000025	DIPIRONA 1G/2ML	30039099	060	5405	AMP	2.000,000	0,84	1.680,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000435	DRAMIN B6 DI. 10ML	30049039	060	5405	AMP	200,0000	7,60	1.520,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000661	ENOXAPARINA SODICA 40MG/0,4ML	30049099	060	5405	AMP	20,0000	37,05	741,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000178	GLUCONATO DE CALCIO 10% 10ML	30049099	060	5405	AMP	50,0000	3,40	170,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000184	OMEPRAZOL 40MG/10ML C/DILUENTE	30049069	060	5405	AMP	300,0000	9,78	2.934,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000194	VITAMINA C 100MG/5ML (ACIDO ASCORBICO)	30039099	060	5405	AMP	1.000,000	1,04	1.040,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000137	VITAMINA K 10MG/1ML (FITOMENADIONA)	30049099	060	5405	AMP	500,0000	2,15	1.075,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

REFERENTE AO PREGÃO ELETRONICO- LOTE 02- INJETAVEIS. BANCO DO BRASIL/AG:3338-3 CONTA CORRENTE: 6.245-6. - Voce pagou aproximadamente : R\$3481,54 de tributos federais R\$0,00 de tributos estaduais Fonte : IBPT

RESERVADO AO FISCO



DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**FORMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA EPP**

RUA DO ALECRIM, 68

SERRA DO MIMO

(77) 3611-0526

Barreiras

BA 47.802-584

**DANFE**

Documento auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1

Entrada: 0

1

FL 1 / 1

Nº: 4992

Série: 1



CHAVE DE ACESSO

2921 0303 4344 4400 0123 5500 1000 0049 9214 4526 23

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA DENTRO DO ESTADO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

129211305075620 15/03/2021 12:37:57

INSCRIÇÃO ESTADUAL

52020515

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTÁRIA

CNPJ

03.434.444/0001-23

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE RIACHAO DAS NEVES

CNPJ/CPF

11.246.331/0001-22

DATA DA EMISSÃO

15-03-2021

ENDEREÇO

RUA PC MUNICIPAL, S/N

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

47.970-000

DATA DA ENTRADA

15-03-2021

MUNICÍPIO

RIACHAO DAS NEVES

FONE/FAX

(77) 3624-2137

UF

BA

INDICADOR IE

9-Não Contribuinte

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA ENTRADA

12:37:46

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DE ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

BASE DE CALC. DE ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS ST

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

20.751,00

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

20.751,00

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

1 - Destinatário

CODIGO ANTT

PLACA VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

5800

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

**DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO**

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD.	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	BC.ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALÍQUOTAS	
												ICMS	IPI
000012	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 250ML	30049099	060	5405	UN	1.000,000	3,60	3.600,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000007	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 500ML	30039099	060	5405	CX	900,0000	5,30	4.770,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000011	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 100ML	30039099	060	5405	CX	2.000,000	1,85	3.700,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000937	SORO RINGER COM LACTATO 250ML	30049099	060	5405	AMP	1.000,000	3,74	3.740,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
001053	SORO RINGER COM LACTATO 500ML	30049099	060	5405	AMP	900,0000	5,49	4.941,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

REFERENTE AO PREGÃO ELETRONICO N01/2020- LOTE 01- SORO DESTINADO AO COVID. BANCO DO BRASIL/AG:3338-3 CONTA CORRENTE: 6.245-6. - Voce pagou aproximadamente : R\$2791,01 de tributos federais R\$0,00 de tributos estaduais Fonte : IBPT

RESERVADO AO FISCO



## Certidão Negativa de Débitos Tributários

(Emitida para os efeitos dos arts. 113 e 114 da Lei 3.956 de 11 de dezembro de 1981 - Código Tributário do Estado da Bahia)

Certidão Nº: 20210874860

RAZÃO SOCIAL	
FORMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	
INSCRIÇÃO ESTADUAL	CNPJ
052.020.515	03.434.444/0001-23

Fica certificado que não constam, até a presente data, pendências de responsabilidade da pessoa física ou jurídica acima identificada, relativas aos tributos administrados por esta Secretaria.

Esta certidão engloba todos os seus estabelecimentos quanto à inexistência de débitos, inclusive os inscritos na Dívida Ativa, de competência da Procuradoria Geral do Estado, ressalvado o direito da Fazenda Pública do Estado da Bahia cobrar quaisquer débitos que vierem a ser apurados posteriormente.

Emitida em 01/03/2021, conforme Portaria nº 918/99, sendo válida por 60 dias, contados a partir da data de sua emissão.

**A AUTENTICIDADE DESTES DOCUMENTOS PODE SER COMPROVADA NAS INSPETORIAS FAZENDÁRIAS OU VIA INTERNET, NO ENDEREÇO <http://www.sefaz.ba.gov.br>**

Válida com a apresentação conjunta do cartão original de inscrição no CPF ou no CNPJ da Secretaria da Receita Federal do Ministério da Fazenda.



**MINISTÉRIO DA FAZENDA**  
**Secretaria da Receita Federal do Brasil**  
**Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional**

**CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS  
FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO**

**Nome: FORMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**  
**CNPJ: 03.434.444/0001-23**

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e
2. não constam inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) na Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <<http://rfb.gov.br>> ou <<http://www.pgfn.gov.br>>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.  
Emitida às 15:08:05 do dia 01/03/2021 <hora e data de Brasília>.  
Válida até 28/08/2021.

Código de controle da certidão: **D218.E762.DBB3.7218**  
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.





**Prefeitura Municipal de Barreiras**  
 Av Barão do Rio Branco, 149 Centro Empresarial  
 Vila Rica - BARREIRAS - BA CEP: 47813-010  
 CNPJ: 13.654.405/0001-95



Documento Assinado Digitalmente por: MIGUEL CRISOSTOMO BORGES NETO - 11/05/2021 10:31:28  
 Aceite em: https://e.tcm.ba.gov.br/epp/validaDoc.seam Código do documento: aae782e8-00e5-466e-bdce-0e5966652e6b

## CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS

Número: 000152/2021

Nome/Razão Social: **FORMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**  
 Nome Fantasia: **FORMED**  
 Inscrição Municipal: **4084** CPF/CNPJ: **03.434.444/0001-23**  
 Endereço: **AV VIRTUOSA DE BRITO, 174 QUADRA:01;LOTE:01 E 02**  
**SERRA DO MIMO - BARREIRAS - BA 47802612**

RESSALVADO O DIREITO DA FAZENDA MUNICIPAL COBRAR QUAISQUER DÉBITOS QUE VIEREM A SER APURADOS POSTERIORMENTE, É CERTIFICADO QUE, ATÉ A PRESENTE DATA, NÃO CONSTAM DÉBITOS TRIBUTÁRIOS DO CONTRIBUINTE ACIMA CITADO PARA COM ESTE MUNICÍPIO.

Observação:

\*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*

Esta certidão foi emitida em 19/01/2021 com base no Código Tributário Municipal.

Certidão válida até: **19/04/2021**

Esta certidão abrange somente a Inscrição Municipal acima identificada.

Código de controle desta certidão: **819000308091**



Certidão emitida eletronicamente via internet. A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, no endereço eletrônico:

<https://barreiras.saatri.com.br>, Econômico - Certidão Negativa - Verificar Autenticidade

Atenção: Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



PODER JUDICIÁRIO  
JUSTIÇA DO TRABALHO

## CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: FORMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 03.434.444/0001-23

Certidão nº: 7568388/2021

Expedição: 01/03/2021, às 16:33:53

Validade: 27/08/2021 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **FORMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **03.434.444/0001-23**, **NÃO CONSTA** do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

Certidão emitida com base no art. 642-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentado pela Lei nº 12.440, de 7 de julho de 2011, e na Resolução Administrativa nº 1470/2011 do Tribunal Superior do Trabalho, de 24 de agosto de 2011.

Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho e estão atualizados até 2 (dois) dias anteriores à data da sua expedição.

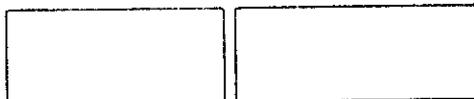
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.

A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (<http://www.tst.jus.br>).

Certidão emitida gratuitamente.

### INFORMAÇÃO IMPORTANTE

Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho ou Comissão de Conciliação Prévia.



## Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

**Inscrição:** 03.434.444/0001-23

**Razão Social:** FORMED DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

**Endereço:** AV VIRTUOSA DE BRITO 174 QUADRA01 LOTE01E02 / SERRA DO  
MIMO / BARREIRAS / BA / 47802-612

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

**Validade:** 04/03/2021 a 02/04/2021

**Certificação Número:** 2021030401565550153021

Informação obtida em 17/03/2021 09:48:26

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa:  
**[www.caixa.gov.br](http://www.caixa.gov.br)**



G3381709484137741  
17/03/2021 09:52:29



Emissão de comprovantes

17/03/2021 - BANCO DO BRASIL - 09:51:52  
252602526 SEGUNDA VIA 0001  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: BA 292620 FMS CUSTEIO SUS  
AGENCIA: 2526-7 CONTA: 15.919-0

DATA DA TRANSFERENCIA 17/03/2021  
NR. DOCUMENTO 553.338.000.006.245  
VALOR TOTAL 46.636,00

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: FORMED COM PROD HOSP LTDA  
AGENCIA: 3338-3 CONTA: 6.245-6  
NR. DOCUMENTO 552.526.000.015.919

NR. AUTENTICACAO 3.3FF.B0D.9BA.0E2.809

Documento Assinado Digitalmente por: MIGUEL CRISOSTOMO BORGES NETO - 11/05/2021 10:31:28  
Acesse em: <https://e.tcm.ba.gov.br/epp/validaDoc.seam> Código do documento: aae782e8-00c5-4c6e-bdce-0e5966652acb